

GARA D'APPALTO PER LA FORNITURA DI DERRATE ALIMENTARI PER IL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA PER GLI ANNI SCOLASTICI 2018/2019, 2019/2020 e 2020/2021.

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'IDONEITA' TECNICO-PROFESSIONALE (art. 26 c. 1 lett. a) punto 2 d.lgs. 81/2008-art. 16 L.R.T. 38/2007) E ALLA FORMAZIONE DEI LAVORATORI (Art. 37 D.Lgs. 81/2008 - Art. 16 L.R. 38/2007 –

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ in qualità di datore di lavoro di impresa (compresa l'impresa familiare)/società/altro soggetto (*indicare denominazione/ragione sociale e forma giuridica*) _____ con sede a _____ codice fiscale _____ partita IVA _____

IN RIFERIMENTO ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del dpr 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al decreto legislativo 50/2016

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 16 della L.R. n. 38/2007 e 26 del D.Lgs. n. 81/2008, di essere **in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale**, e dichiara altresì:

- di avere assicurato ai propri lavoratori una formazione sufficiente e adeguata in materia di salute e sicurezza ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. n. 81/2008;

nei termini di seguito riportati:

Attività di formazione e addestramento dei lavoratori/lavoratore autonomo in merito alla salute e sicurezza sul lavoro

Tipo di iniziativa:

- **corso collegiale** di informazione e formazione **per tutti** i lavoratori dipendenti, in conformità a quanto disposto all'atto dell'avvio dei corsi dal DLgs. 81/2008, artt. 36 e 37

Oppure:

- **corso individuale** (nominativi dei lavoratori) _____

Contenuti: Gli argomenti trattati sono stati conformi a quanto disposto dal D.Lgs. 81/2008, artt. 36 e 37 ed hanno riguardato: Argomento: _____

Occasione incontro:

- assunzione
- trasferimento o mutamento mansioni
- introduzione nuove attrezzature o tecnologie o sostanze nocive
- altro _____
- Durata: ore _____
- Soggetto che ha erogato l'attività formativa _____
- Sede Soggetto erogatore _____
- Data di svolgimento _____
- Attestazione/certificazione rilasciata in data _____